

## **VERSIÓN PÚBLICA**

**“Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial entre ellos los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa)**

**“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”**



GOBIERNO DE EL SALVADOR

15

Hospital Nacional "Enfermera Angélica Vidal de Najarro", San Bartolo, San Salvador

UNIDAD DE ADQUISICIONES

PREVISION NO:202

UACI del Hospital Nacional San Bartolo

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

San Bartolo 27 de Abril del 2016

No.Orden:087/2016

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

DUTRIZ HERMANOS, S.A. DE C.V.





| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION   | PRECIO   | VALOR    |
|----------|------------------|---|----------|----------|
|          |                  |   | UNITARIO | TOTAL    |
| -        | -                | LINEA:0202 Atención Hospitalaria-PUBLICACIÓN DE AVISO DE RESULTADOS DE LP 06/2016                       | -        | -        |
| 1        | Cada Uno         | AVISO DE RESULTADO DE LICITACIÓN PUBLICA 06/2016; BLANCO Y NEGRO; MEDIDAS: 3 COL X 3"; PAUTA 28/04/2016 | \$127.13 | \$127.13 |
| 0        | Cada Uno         | UNA SOLA PUBLICACIÓN.   | \$0.00   | \$0.00   |
| -        | -                | TOTAL.....  | -        | \$127.13 |

SON: ciento veintisiete 13/100 dolares

OBSERVACION: SE CUMPLIRÁN LOS TIEMPOS DE ENTREGA ESTABLECIDOS EN LA ORDEN DE COMPRA. -APEGARSE A LA DESCRIPCIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA. -PRESENTAR 7 COPIAS DE FACTURA. ADMINISTRADOR DE ORDEN DE COMPRA: SRA. BLANCA SANCHEZ; TEL. 2201-3188 REFLEJAR EN SU FACTURA EL NUMERO DE NIT DEL HOSPITAL 0614-100696-104-0. REFLEJAR EL 1% DE RETENCIÓN. -EL NÚMERO DE ORDEN DE COMPRA Y EL TIPO DE FONDO: PROPIOS

LUGAR DE ENTREGA:HOSPITAL NACIONAL ENFERMERA ANGELICA VIDAL DE NAJARRO SAN BARTOLO

LUGAR DE NOTIFICACIONES:DEBERÁ PRESENTAR EN LA UACI DEL HOSPITAL DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIZACIÓN DE DEPOSITO DE PAGO. ADJUNTAR A DICHA DECLARACIÓN JURADA: COPIA DE TARJETA DE CUENTA BANCARIA Ó NOTA DEL BANCO Ó ENTIDAD FINANCIERA QUE DETALLE EL NÚMERO DE CUENTA.

|   |  |
|---|--|
|  <p><i>[Signature]</i><br/>Titular o Designado</p> |  <p><i>[Signature]</i></p> |
|  <p><i>[Signature]</i></p>                         |  <p>Suministrante</p>     |

Elaborado por:pvides

UACI: HNSB

FECHA ENVIO: 27 ABR 2016 *via email*

FECHA CONFIRMA: *Amelie de Villan*

Nº DE HOJAS ENVIADAS: 1

HORA DE CONFIRMA: 3.00pm *uxel*

ACTUALIZADA